

## 第 39 回全国削ろう会系魚川大会 飲食出店申込書

※太枠内のみご記入下さい。選択の場合は○で囲んで下さい。

申込日 年 月 日

申込者名	申込者名(出店団体):  (当日表示する名称が申込名と異なる場合の店名: )				
申込者住所	〒 -				
電話番号			FAX		
緊急連絡先	(中止等の連絡をさせていただく場合の連絡先)				
責任者氏名			生年月日	昭和・平成 年 月 日	
メール					
出店品目	販売する商品の内訳(ここに記載のない商品は当日販売できません)  ( )				
食品の販売方法 (該当に○)	1. その場で調理して販売…別紙 1～3 を提出 2. 調理を伴わない販売 …別紙 1 を提出				
出店方法	テント キッチンカー (どちらか○をしてください)				
貸出機材等の申込	品目	テント	長机	椅子	品目を○で囲み、個数を記入してください。なお、テントは一者あたり1張のみの貸出です。
	金額	2,000 円	1,200 円	300 円	
	個数				
火気使用の有無	有 無	※火気等を使用する出店者は、必ず消火器をご準備下さい。 消火器の準備がない場合は、出店をお断りします			
車両台数	搬入車両	台	駐車場必要台数	台	

※上記内容に反した時、又は反している事が判明した時は、出店拒否や撤去を申し立てられても異存はありません。

※申込書、本人確認書の個人情報は、全国削ろう会系魚川大会飲食店コーナーの運営の為に利用します。実行委員会において必要と判断した場合は、出店申込書の記載内容等について系魚川警察署及び系魚川市消防署、系魚川保健所に提供いたします。

お申込み・お問合せ

全国削ろう会系魚川大会実行委員会

事務局:941-0058 新潟県系魚川市寺町 2 丁目 8-16(系魚川商工会議所内)

電話 025-552-1225・FAX 025-552-8860

調理計画(※1)

仕込み場所 \_\_\_\_\_

調理品目	食品区分(※2) (該当に○)		提供予定 数 量	原 材 料 の 仕 入 状 況			調理開始 日 時
	加熱調理 食品	既製食品		原材料名	仕 入 先	仕入日時	

※1 営業が2日以上の場合は1日ごとに記載すること。

※2 現地で加熱調理するものは「加熱調理食品」欄に○を記入

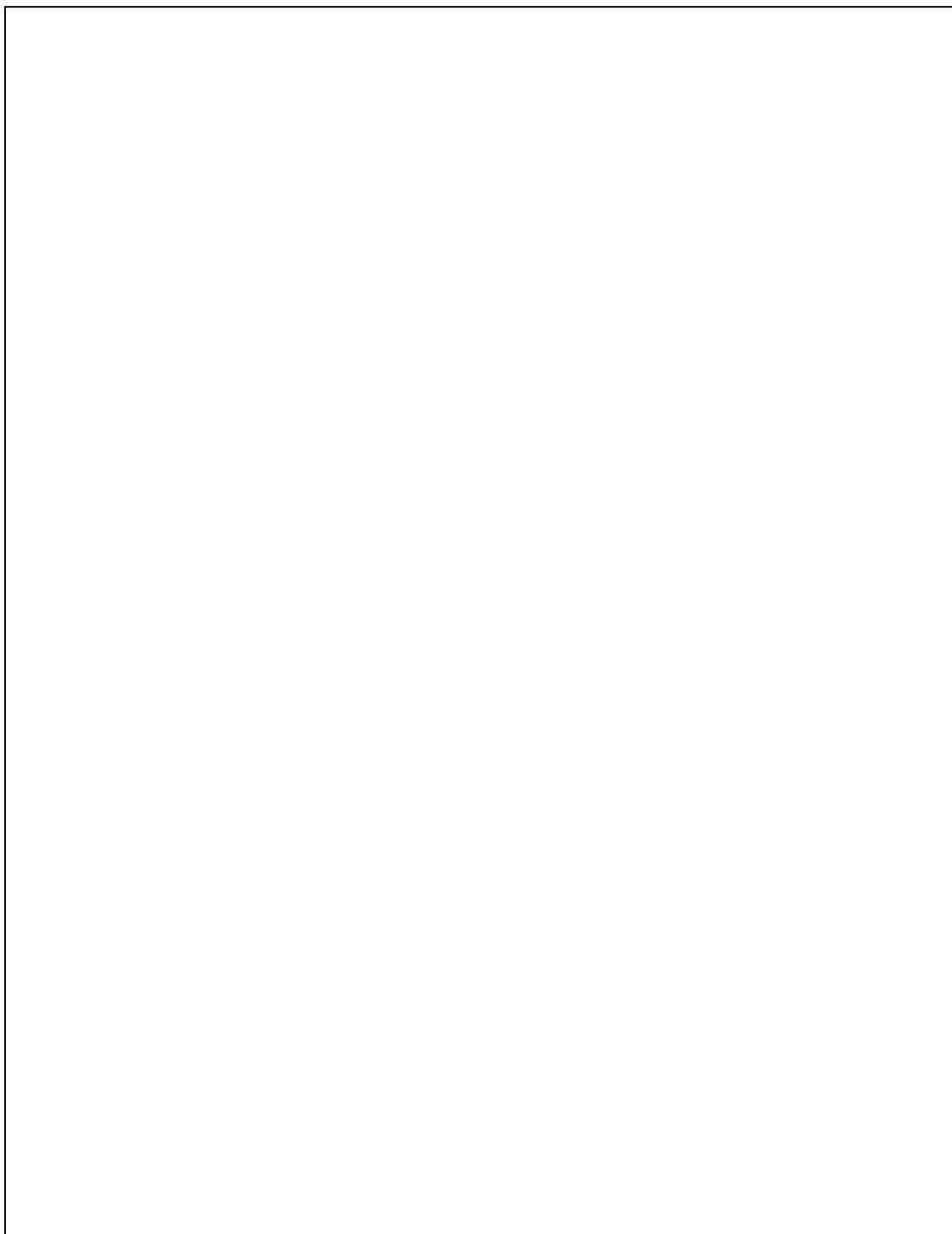
営業許可施設で調理された既製食品を現地で盛り付けるものは、「既製食品」欄に○を記入

従事者名簿 (※)

No.	所 属	氏 名

※ 食品を調理する人についてのみ記入すること。

## 食品取扱い室の平面図



### 記入上の注意

- ・屋内の場合は、会場内での食品を取扱う機等の配置を記入。
- ・屋外の場合は、会場内での食品を取扱うテントの配置を記入。
- ・給水栓及び手洗い設備の場所を記入のこと。